

Рак шейки матки часто диагностируется у молодых женщин в возрасте 30–39 лет. В структуре всех онкозаболеваний у женщин рак шейки матки занимает восьмое место, а вот среди именно «женских раков» – третье место, уступая опухолям молочных желёз и матки.

Какие причины рака шейки матки?

До 98% случаев рака шейки матки связаны с вирусом папилломы человека (ВПЧ). Очень часто заражение проходит бессимптомно и пациентки не подозревают, что являются носителями ВПЧ. Патология может оставаться незамеченной на протяжении примерно двух лет. У каждой десятой женщины на этом этапе может развиться предраковое заболевание, которое крайне важно вовремя диагностировать.

Кто входит в группу риска:

- В группе риска женщины, активно живущие половой жизнью, часто меняющие половых партнеров.
- Имеет значение раннее начало половой жизни, наличие иммунодефицитных состояний.
- Курящие женщины, по наблюдениям, болеют чаще.

На какие признаки должна обращать внимание женщина:

Первое, на что необходимо обратить внимание, – гноевидные, кровянистые, жидкие прозрачные и обильные слизистые выделения из половых путей. Особенно тревожный признак – наличие мажущих кровянистых выделений после половых контактов или вне менструального цикла.

Прочие признаки появляются по нарастающей в связи с прогрессией заболевания – боли внизу живота и крестце, нарушение менструального цикла, проблемы со стулом и мочеиспусканием. При наличии этих признаков надо незамедлительно обратиться к гинекологу.

Какие меры профилактики рака шейки матки?

- Посещайте гинеколога каждые 6 месяцев: врач проведет визуальный осмотр и пальцевое исследование, которые позволяют обнаружить новообразования на шейке матки.
- Цитология – диагностический анализ, который рекомендуется делать всем женщинам не реже раза в год. Анализ берут во время обычного приема у гинеколога. Исследование позволяет диагностировать рак шейки матки. А также мазок на онкоцитологию можно сдать в рамках диспансеризации.
- Если цитологический анализ дал положительный результат, для уточнения диагноза проводят кольпоскопию и биопсию. При подозрении на патологию гинеколог обязательно направит к онкологу, который назначит углубленное обследование.